

**EVALUASI KETEPATAN TERAPI TERHADAP
KEBERHASILAN TERAPI PADA PASIEN TUBERKULOSIS DI
BALAI BESAR KESEHATAN PARU MASYARAKAT
SURAKARTA BULAN JANUARI-JUNI TAHUN 2013**

SKRIPSI



Oleh:

GIRI TRICAHYONO

K100100018

FAKULTAS FARMASI

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA

SURAKARTA

2014

**EVALUASI KETEPATAN TERAPI TERHADAP
KEBERHASILAN TERAPI PADA PASIEN TUBERKULOSIS DI
BALAI BESAR KESEHATAN PARU MASYARAKAT
SURAKARTA BULAN JANUARI-JUNI TAHUN 2013**

SKRIPSI

**Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat mencapai derajat
Sarjana Farmasi (S. Farm) pada Fakultas Farmasi
Universitas Muhammadiyah Surakarta
di Surakarta**

Oleh:

GIRI TRICAHYONO

K100100018

**FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
SURAKARTA**

2014


PENGESAHAN SKRIPSI

Berjudul:
EVALUASI KETEPATAN TERAPI TERHADAP KEBERHASILAN
TERAPI PADA PASIEN TUBERKULOSIS DI BALAI BESAR
KESEHATAN PARU MASYARAKAT SURAKARTA
BULAN JANUARI-JUNI TAHUN 2013

Oleh:
GIRI TRICAHYONO
K100100018

Dipertahankan di hadapan Panitia Penguji Skripsi
Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Surakarta
Pada tanggal : 25 Juni 2014




Mengetahui,
Fakultas Farmasi
Universitas Muhammadiyah Surakarta
Dekan,


Azis Saifudin, Ph.D., Apt
Pembimbing

Dra. Nurul Mutmainah, M.Si., Apt

Penguji:

- 1. Zakky Cholisoh, Ph.D., Apt**
- 2. Arifah Sri Wahyuni, M.Sc., Apt**
- 3. Dra. Nurul Mutmainah, M.Si., Apt**

1. 
2. 
3. 

DEKLARASI

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Saya bersedia dan sanggup menerima sanksi sesuai peraturan yang berlaku apabila terbukti melakukan tindakan pemalsuan data dan plagiasi.

Surakarta, 25 Juni 2014



(Gifi Tricahyono)

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Alhamdulillah, segala puji syukur hanya kepada Allah SWT yang selalu memberikan petunjuk dan kekuatan sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Evaluasi Ketepatan Terapi Terhadap Keberhasilan Terapi Pada Pasien Tuberkulosis Di Balai Besar Kesehatan Paru Masyarakat Surakarta Bulan Januari-Juni Tahun 2013”. Skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat mencapai gelar Sarjana Farmasi pada Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Penulis dengan segala kerendahan hati mengucapkan terima kasih kepada:

1. Kedua orang tua tercinta, Bapak Gimin dan Ibu Tumirah.
2. Azis Saifudin, Ph.D, Apt. selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. Broto Santoso, S.Farm., Apt. selaku Pembimbing Akademik.
4. Dra. Nurul Mutmainah, M.Si., Apt. selaku dosen Pembimbing.
5. Kepala Balai Besar Kesehatan Paru Masyarakat Surakarta yang telah mengijinkan untuk melakukan penelitian.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih banyak kekurangan, oleh karena itu kritik dan saran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan. Semoga penelitian ini bermanfaat bagi pengembangan ilmu dalam bidang farmasi dan dunia kesehatan.

Wassalamu'alaikum wr. wb.

Surakarta, 25 Juni 2014

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN SAMPUL DALAM.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN DEKLARASI.....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR GAMBAR.....	viii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR LAMPIRAN.....	x
DAFTAR SINGKATAN.....	xi
ABSTRAK.....	xii
BAB I. PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah.....	2
C. Tujuan Penelitian.....	3
D. Tinjauan Pustaka.....	3
1. Tuberkulosis.....	3
2. Pengobatan tuberkulosis.....	9
E. Landasan Teori.....	15
F. Hipotesis.....	16
BAB II. METODE PENELITIAN.....	17
A. Jenis Penelitian.....	17
B. Batasan Operasional Dan Variabel Penelitian.....	17
C. Populasi Dan Sampel Penelitian.....	18
1. Populasi.....	18
2. Sampel Penelitian.....	18
D. Jalannya Penelitian.....	18

E. Tempat Penelitian.....	19
F. Cara Pengumpulan Data.....	19
G. Analisa Data.....	19
BAB III. HASIL DAN PEMBAHASAN.....	21
A. Penelusuran Data.....	21
B. Karakteristik Pasien.....	21
C. Karakteristik Obat.....	23
D. Terapi Tuberkulosis.....	25
E. Analisis Ketepatan Terapi Terhadap Keberhasilan Terapi.....	30
BAB IV. KESIMPULAN DAN SARAN.....	32
A. Kesimpulan.....	32
B. Saran.....	32
DAFTAR PUSTAKA.....	33
LAMPIRAN.....	35

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Alur diagnostik tuberkulosis paru	5
--	---

DAFTAR TABEL

Tabel 1.	Sistem skoring (<i>scoring system</i>) gejala dan pemeriksaan penunjang TB	6
Tabel 2.	Jenis, sifat, dan dosis OAT	11
Tabel 3.	Dosis panduan OAT KDT kategori 1	12
Tabel 4.	Dosis panduan OAT kombipak kategori 1	12
Tabel 5.	Dosis panduan OAT KDT kategori 2	13
Tabel 6.	Dosis panduan OAT kombipak untuk kategori 2	13
Tabel 7.	Dosis KDT untuk sisipan	13
Tabel 8.	Dosis kombipak untuk sisipan	13
Tabel 9.	Dosis OAT kombipak pada anak	14
Tabel 10.	Dosis OAT KDT pada anak	14
Tabel 11.	Struktur umum studi <i>cross sectional</i>	19
Tabel 12.	Karakteristik pasien Tuberkulosis di Balai Besar Kesehatan Paru Masyarakat Surakarta bulan Januari-Juni tahun 2013	21
Tabel 13.	Karakteristik obat	23
Tabel 14.	Jumlah penggunaan obat anti tuberkulosis tahap intensif	25
Tabel 15.	Jumlah penggunaan obat anti tuberkulosis tahap lanjutan	26
Tabel 16.	Dosis OAT yang tidak tepat pada pasien kategori 1 dan kategori 2 tahap intensif	26
Tabel 17.	Dosis OAT yang tidak tepat pada pasien kategori 1 dan kategori 2 tahap lanjutan	28
Tabel 18.	Dosis OAT yang tidak tepat pada pasien kategori anak tahap intensif	28
Tabel 19.	Dosis OAT yang tidak tepat pada pasien kategori anak tahap lanjutan	29
Tabel 20.	Hasil analisis pasien tuberkulosis di Balai Besar Kesehatan Paru Masyarakat Surakarta	30
Tabel 21.	<i>Risk Estimate</i>	31

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat keterangan selesai penelitian	35
Lampiran 2. Data pasien tuberkulosis	36
Lampiran 3. Hasil analisis data pada SPSS	39
Lampiran 4. Tabel penggunaan obat anti tuberkulosis	40

DAFTAR SINGKATAN

BB = Berat Badan

BBKPM = Balai Besar Kesehatan Paru Masyarakat

BCG = *Bacillus Calmette et Guerin*

BTA = Basil Tahan Asam

CI = *Convidence Interval*

DOTS = *Directly Observed Treatment Short-Course*

HIV = *Human Immunodeficiency Virus*

KDT = Kombinasi Dosis Tetap

MDGs = *Millenium Development Goals*

MDR-TB = *Multidrug Resistance Tuberculosis*

OAT = Obat Anti Tuberkulosis

PMO = Pengawas Menelan Obat

RP = Rasio Prevalens

SPM = Standar Pelayanan Minimal

SPS = Sewaktu-Pagi-Sewaktu

TB = Tuberkulosis

UPK = Unit Pelayanan Kesehatan

WHO = *World Health Organization*

ABSTRAK

Tuberkulosis merupakan penyakit infeksi yang memerlukan terapi jangka panjang. Salah satu penentu keberhasilan terapi penyakit ini adalah ketepatan pemberian obat. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui pengaruh ketepatan terapi terhadap keberhasilan terapi. Penelitian dengan pendekatan penelitian cross sectional melibatkan sumber data rekam medik yang dilakukan secara retrospektif. Populasi adalah pasien tuberkulosis dengan atau tanpa penyakit lain, baik pria maupun wanita di Balai Besar Kesehatan Paru Masyarakat Surakarta bulan Januari sampai dengan Juni tahun 2013. Sampel diambil secara total sampling dengan kriteria tertentu. Analisis ketepatan terapi meliputi tepat obat, tepat indikasi, tepat pasien, dan tepat dosis. Keberhasilan terapi adalah kondisi dimana pasien dinyatakan selesai menjalani pengobatan tepat 6 bulan untuk pasien kriteria 1 dan kriteria anak atau pasien dinyatakan selesai menjalani pengobatan tepat 8 bulan untuk pasien kriteria 2. Dari 130 pasien yang diteliti, jumlah sampel pria (58,5%) lebih banyak daripada jumlah sampel wanita (41,5%). Usia terbesar adalah pada usia 46-60 tahun (26,1%). Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebanyak 65,4% pasien tuberkulosis di Balai Besar Kesehatan Paru Masyarakat Surakarta menjalani terapi dengan tepat. Angka keberhasilan terapi (48,5%) lebih kecil daripada angka terapi yang tidak berhasil (51,5%). Rasio prevlensi dari hubungan ketepatan terapi dengan keberhasilan terapi adalah $1,2 > 1$ maka ketepatan terapi merupakan faktor penentu keberhasilan terapi. Nilai Interval kepercayaan 95% mencakup angka 1 (0,823-1,827), maka nilai Rasio Prevalensi tersebut tidak bermakna.

Kata kunci: *tuberkulosis, ketepatan terapi, analisa ketepatan terapi*